

# 实例

## 国家赔偿答辩状 (刑事改判无罪赔偿)

### 说明:

为了方便你单位更好地参加诉讼, 保护你单位的合法权利, 请填写本表。

1. 答辩时需向人民法院提交组织资格证明 (如有), 以及法定代表人身份证明或负责人身份证明。

2. 本表所列内容是您参加诉讼以及人民法院查明案件事实所需, 请务必如实填写。

3. 本表有些内容可能与您的案件无关, 您认为与案件无关的项目可以填“无”或不填; 对于本表中勾选选项可以在对应项打“√”; 您认为另有重要内容需要列明的, 可以另附页填写。

4. 本表word电子版填写时, 相关栏目可复制粘贴或扩容, 但不得改变要素内容、格式设置。例如, 多原告、多被告或多委托诉讼代理人等情况, 可根据实际情况复制粘贴; 需填写文字较多时, 可根据实际对栏目进行扩容等。

### ★特别提示★

诉讼参加人应遵守诚信原则如实认真填写表格。

如果诉讼参加人违反有关规定, 人民法院将视违法情形依法追究责任。

案号	(2025) ×× 法赔 1 号	案由	再审无罪赔偿
<b>当事人信息</b>			
答辩人	名称: ×× 市中级人民法院 住所地: 湖北省荆门市东宝区 ×× 路 ×× 号 法定代表人 / 负责人: 陈 × 职务: 院长		
委托代理人	有 <input checked="" type="checkbox"/> 姓名: 王 ×× 单位: ×× 职务: 工作人员 联系电话: ×××××××××× 代理权限: 一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input checked="" type="checkbox"/> _____ 无 <input type="checkbox"/>		
<b>答辩事项</b> (对赔偿请求人请求的确认或异议)			
(可完整表述答辩事项; 为方便、准确梳理要点, 相关内容请在下方要素式表格中填写)			

1. 对赔偿请求人陈述的基本事实有无异议	无 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 异议内容:
2. 对侵犯人身自由赔偿金有无异议	无 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 异议内容:
3. 对精神损害赔偿有无异议	无 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 异议内容: 超出法定额度。
4. 对其他赔偿请求有无异议	无 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 异议内容:
5. 其他需要说明的内容 (可另附页)	附页。
6. 有无参考裁判文书或指导性案例 (可另附页)	是 <input type="radio"/> 案号 / 案例名称: 否 <input checked="" type="radio"/>
7. 证据清单 (可另附页)	附页

答辩人 (签字、盖章) : ×× 市中级人民法院  
日期: ×× 年 ×× 月 ×× 日

